



# Mi Universidad

## Segunda Actividad

*Nombre del Alumno: Andi Saydiel Gómez Aguilar*

*Nombre del tema:*

- *Tabla de vísceras abdominales y vísceras pélvicas.*
- *Esquema de arterias de vísceras abdominales y pélvicas.*

*Unidad: I I*

*Nombre de la Materia: Morfología*

*Nombre del profesor: Miguel Basilio Robledo*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana*

*Semestre: I*

*Lugar y Fecha de elaboración: Tapachula, Chiapas a 15 de octubre de 2023.*

## VISCERAS PELVICAS

NOMBRE	FUNCION	LOCALIZACION	IRRIGACION	INERVACION	CARACTERISTICAS FUNDAMENTALES
<b>Uréteres</b>	Transportan la orina desde los riñones	<p>Las porciones pélvicas discurren sobre las paredes laterales de la pelvis, paralelos al borde anterior de la incisura isquiática mayor.</p> <p>En el hombre, la única estructura que pasa entre el uréter y el peritoneo es el conducto deferente.</p> <p>En la mujer, el uréter pasa medial al origen de la arteria uterina y continúa hasta el nivel de la espina isquiática.</p> <p>El uréter pasa junto a la parte lateral del fórnix de la vagina.</p>	<p>En la mujer, las arterias más constantes que irrigan esta porción son ramas de las <b>arterias uterinas</b>.</p> <p>En el hombre, el origen de ramas similares son las <b>arterias vesicales inferiores</b>.</p> <p>El drenaje venoso de las porciones pélvicas de los uréteres acompaña generalmente a las arterias y desemboca en venas que reciben los mismos nombres.</p>	Los nervios derivan de <b>plexos autónomos adyacentes</b> (renal, aórtico, hipogástricos superior e inferior).	<p>Tubos musculares, de 25-30 cm de largo, que conectan los riñones con la vejiga urinaria.</p> <p>La orina desciende por los uréteres mediante contracciones peristálticas; cada 12-20 s se transportan unas pocas gotas.</p>

<p><b>Vejiga urinaria</b></p>	<p>Depósito temporal para la orina, y su tamaño, forma, posición y relaciones varían en función de su contenido y del estado de las vísceras vecinas.</p>	<p>Se encuentra en la pelvis menor cuando está vacía, posterior y ligeramente superior a ambos pubis.</p> <p>Está separada de estos huesos por el potencial espacio retropúbico (de Retzius) y se encuentra inferior al peritoneo, descansando sobre los huesos púbicos y la sínfisis del pubis.</p>	<p>Las arterias que irrigan son ramas de las <b>arterias ilíacas internas</b>. Las <b>arterias vesicales superiores</b> irrigan las porciones anterosuperiores de la vejiga.</p> <p>En el varón, el fondo y el cuello de la vejiga están irrigados por las <b>arterias vesicales inferiores</b>.</p> <p>En la mujer, las arterias vesicales inferiores son sustituidas por las <b>arterias vaginales</b>.</p> <p>Los nombres de las venas que drenan se corresponden con los de las arterias, y son tributarias de las <b>venas ilíacas internas</b>.</p>	<p>Las <b>fibras simpáticas</b> son conducidas desde los niveles torácicos inferiores y lumbares superiores de la médula espinal hacia los <b>plexos vesicales</b> (pélvicos), principalmente a través de los plexos y <b>nervios hipogástricos</b>, mientras que las <b>fibras parasimpáticas</b> procedentes de los niveles sacros de la médula espinal son conducidas por los <b>nervios esplácnicos pélvicos</b> y los <b>plexos hipogástricos inferiores</b>.</p>	<p>En los adultos, la vejiga urinaria vacía se encuentra casi totalmente en la pelvis menor.</p> <p>Cuando la vejiga urinaria está vacía es algo tetraédrica, y externamente presenta cuatro partes: <b>vértice, cuerpo, fondo y cuello</b>.</p> <p>Las paredes de la vejiga urinaria están compuestas, fundamentalmente, por el <b>músculo detrusor</b>.</p>
-------------------------------	---	--	---	--	---

<p><b>Uretra Masculina</b></p>	<p>Conduce la orina.</p> <p>Proporciona una salida para el semen (espermatozoides y secreciones glandulares).</p>	<p>Desde el orificio uretral interno de la vejiga urinaria hasta el orificio uretral externo en el extremo del glande del pene.</p>	<p>Las porciones intramural y prostática de la uretra están irrigadas por las ramas prostáticas de las <b>arterias vesical inferior y rectal media</b>.</p> <p>Las venas de las dos porciones proximales de la uretra drenan en el <b>plexo venoso prostático</b>.</p>	<p>Los nervios de la uretra masculina derivan del <b>plexo nervioso prostático</b>.</p>	<p>Tubo muscular (18-22 cm de largo). Se divide en cuatro porciones;</p> <p><b>La porción Intramural (preprostática)</b>  <b>La porción Prostática</b>  <b>La porción intermedia membranosa</b>  <b>La uretra esponjosa</b></p>
<p><b>Uretra Femenina</b></p>	<p>Conduce la orina.</p>	<p>Discurre anteroinferiormente, desde el orificio uretral interno de la vejiga urinaria, posterior y luego inferior a la sínfisis del pubis, hasta el orificio uretral externo.</p> <p>La uretra se sitúa anterior a la vagina.</p>	<p>La sangre llega a la uretra por las <b>arterias pudenda interna y vaginal</b>.</p> <p>Las venas acompañan a las arterias y reciben los mismos nombres</p>	<p>Los nervios de la uretra se originan en el <b>plexo nervioso vesical</b> y el <b>nervio pudendo</b>.</p>	<p>4 cm de longitud y 6 mm de diámetro.</p> <p>Hay glándulas uretrales..</p> <p>La mitad inferior de la uretra está en el periné.</p>

<p style="text-align: center;"><b>Recto</b></p>	<p>Recibe y retiene la masa fecal que se va acumulando hasta que sea expulsada con la defecación.</p>	<p>Descansa posteriormente sobre las tres vértebras sacras inferiores y el cóccix.</p> <p>En el hombre, el recto se relaciona anteriormente con el fondo de la vejiga urinaria, las porciones terminales de los uréteres, los conductos deferentes, las vesículas seminales y la próstata.</p> <p>En la mujer, el recto se relaciona anteriormente con la vagina, y está separado de la porción posterior del fórnix y del cuello del útero por el fondo de saco rectouterino.</p>	<p>La <b>arteria rectal superior</b>, irriga la porción proximal del recto. <b>Las arterias rectales medias derecha e izquierda. Las arterias rectales inferiores</b>, que se originan en las arterias pudendas internas en el periné, irrigan la unión anorrectal y el canal anal.</p> <p>La sangre del recto drena a través de las <b>venas rectales superior, medias e Inferiores.</b></p>	<p>Inervado por los sistemas <b>simpático y parasimpático</b>. La inervación simpática procede a través de los <b>nervios esplácnicos lumbares</b> y los <b>plexos hipogástricos (pélvicos)</b>, y a través de <b>plexos periarteriales</b> de la arteria mesentérica inferior y las arterias rectales superiores. La inervación parasimpática procede de los niveles S2-S4, y discurre por los <b>nervios esplácnicos pélvicos</b> y los <b>plexos hipogástricos inferiores derecho e izquierdo</b>, hasta el <b>plexo rectal</b>.</p>	<p>Porción pélvica del tubo digestivo que se continúa, proximalmente, con el colon sigmoideo, y distalmente con el canal anal.</p> <p>Se caracteriza por diversas flexuras.</p>
---	---	--	---	---	---

<p><b>Órganos genitales internos masculinos</b></p>	<p><b>Conducto deferente</b> En el hombre, la relación entre el conducto deferente y el uréter es similar</p>	<p><b>Conducto deferente</b> Empieza en la cola del epidídimo, en el polo inferior del testículo. Asciende posterior al testículo, medial al epidídimo.</p>	<p><b>Conducto deferente</b> La diminuta <b>arteria del conducto deferente</b> suele tener su origen en una <b>arteria vesical superior</b>.</p> <p>Las venas de la mayor parte drenan en la <b>vena testicular</b>, incluido el plexo venoso pampiniforme.</p>	<p><b>Conducto deferente</b> Plexo venoso vesicular/prostático.</p>	<p><b>Conducto deferente</b> Componente principal del cordón espermático. Es la continuación del conducto del epidídimo.</p>
	<p><b>Vesículas seminales</b> Secretan un espeso líquido alcalino con fructosa (una fuente de energía para los espermatozoides) y un agente coagulante que se mezcla con los espermatozoides cuando pasan hacia los conductos eyaculadores y la uretra.</p>	<p><b>Vesículas seminales</b> Estructuras situadas oblicuamente, superiores a la próstata</p>	<p><b>Vesículas seminales</b> Las arterias derivan de las <b>arterias vesical inferior y rectal media</b>.</p> <p>Las venas acompañan a las arterias y reciben nombres similares.</p>		<p><b>Vesículas seminales</b> Cada vesícula seminal es una estructura alargada (de unos 5 cm de largo).</p>

	<p><b>Conductos eyaculadores</b> Se forma por la unión del conducto de una vesícula seminal con el conducto deferente.</p> <p><b>Próstata</b> Es la mayor glándula accesoria del aparato reproductor masculino.</p> <p><b>Glándulas bulbouretrales</b> Su secreción, de aspecto mucoso, entra en la uretra durante la excitación sexual.</p>	<p><b>Conductos eyaculadores</b> Se originan cerca del cuello de la vejiga y discurren juntos, anteroinferiormente, a través de la porción posterior de la próstata.</p> <p><b>Próstata</b> Se continúa anterolateralmente con los ligamentos puboprostáticos, y posteriormente es gruesa y se continúa con el tabique rectovesical.</p> <p><b>Glándulas bulbouretrales</b> Se sitúan posterolaterales a la porción intermedia de la uretra.</p>	<p><b>Conductos eyaculadores</b> Las arterias son generalmente ramas de las <b>arterias vesicales superiores</b>. Las venas se unen a los <b>plexos venosos prostático y vesical</b></p> <p><b>Próstata</b> Las arterias prostáticas son fundamentalmente ramas de la arteria ilíaca interna, en especial las <b>arterias vesicales inferiores</b>, pero también de las <b>arterias pudenda interna y rectal media</b>.</p> <p>Las venas se unen para formar el plexo venoso prostático.</p>		<p><b>Conductos eyaculadores</b> Tubo delgado, con una longitud aproximada de 2,5 cm.</p> <p><b>Próstata</b> Dimensiones aproximadas de 3 cm de largo, 4 cm de ancho y 2 cm de profundidad anteroposterior. Tamaño de una nuez.</p> <p><b>Glándulas bulbouretrales</b> Tamaño de un guisante</p>
--	--	--	--	--	--

<b>Órganos genitales internos femeninos</b>	<p style="text-align: center;"><b>Ovarios</b> Son las gónadas femeninas</p>	<p style="text-align: center;"><b>Ovarios</b> El ovario se fija al útero mediante el corto ligamento propio del ovario.</p>	<p style="text-align: center;"><b>Tubas uterinas</b> Las <b>arterias ovárica y uterina ascendente</b> se bifurcan en ramas <b>ováricas y tubáricas</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Tubas uterinas</b> Las fibras aferentes viscerales reflejas acompañan a fibras parasimpáticas retrógradamente, a través de los <b>plexos hipogástrico inferior y uterino (pélvico)</b>, y los <b>nervios espláncnicos pélvicos</b>.</p>	<p style="text-align: center;"><b>Ovarios</b> Forma y tamaño de almendra.</p>
	<p style="text-align: center;"><b>Tubas uterinas</b> Conducen al ovocito, liberado mensualmente desde un ovario durante la edad fecunda, desde la cavidad peritoneal periovárica hasta la cavidad uterina.</p>	<p style="text-align: center;"><b>Tubas uterinas</b> Se extienden lateralmente desde los cuernos uterinos, y se abren a la cavidad peritoneal junto a los ovarios.</p>	<p style="text-align: center;"><b>Tubas uterinas</b> La <b>vena ovárica derecha</b> asciende para drenar en la <b>vena cava inferior</b>; la <b>vena ovárica izquierda</b> drena en la <b>vena renal izquierda</b>.</p>	<p style="text-align: center;"><b>Tubas uterinas</b> Lugar habitual donde tiene lugar la fecundación. Cada tuba uterina puede dividirse en cuatro porciones, son:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. El infundíbulo.</li> <li>2. La ampolla</li> <li>3. El istmo</li> <li>4. La porción uterina</li> </ol>	<p style="text-align: center;"><b>Tubas uterinas</b> Lugar habitual donde tiene lugar la fecundación. Cada tuba uterina puede dividirse en cuatro porciones, son:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. El infundíbulo.</li> <li>2. La ampolla</li> <li>3. El istmo</li> <li>4. La porción uterina</li> </ol>
	<p style="text-align: center;"><b>Útero</b> El embrión y el feto se desarrollan en el útero.</p>	<p style="text-align: center;"><b>Útero</b> Se sitúa en la pelvis menor, con el cuerpo apoyado sobre la vejiga urinaria y su cuello entre esta y el recto.</p>	<p style="text-align: center;"><b>Útero</b> La irrigación deriva de las <b>arterias uterinas</b>, con aporte de <b>arterias ováricas</b>. Las venas uterinas forman un <b>plexo venoso uterino</b> Las venas de este plexo drenan en</p>	<p style="text-align: center;"><b>Útero</b> Forma de pera. No gestante suele medir 7,5 cm de largo, 5 cm de ancho y 2 cm de fondo, pesa aproximadamente 90 g. Útero consta de tres capas: Perimetrio</p>	<p style="text-align: center;"><b>Útero</b> Forma de pera. No gestante suele medir 7,5 cm de largo, 5 cm de ancho y 2 cm de fondo, pesa aproximadamente 90 g. Útero consta de tres capas: Perimetrio</p>



	<p><b>Vagina</b>  Tubo musculomembranoso. Sirve como conducto para el flujo menstrual. Forma la parte inferior del canal del parto. Recibe al pene y la eyaculación durante el coito.</p>	<p><b>Vagina</b>  Se extiende desde la cara más superior de la parte vaginal del cuello del útero hacia el orificio vaginal, la abertura en el extremo inferior de la vagina. Se comunica superiormente con el conducto del cuello del útero e inferiormente con el vestíbulo de la vagina.</p>	<p>las <b>venas ilíacas internas.</b></p> <p><b>Vagina</b>  Arterias que irrigan la porción superior derivan de las <b>arterias uterinas</b>; las que irrigan las porciones media e inferior de la vagina derivan de <b>arterias vaginales y de la pudenda interna.</b> Las venas forman los <b>plexos venosos vaginales</b></p>	<p><b>Vagina</b>  La inervación de esta porción procede del <b>nervio perineal profundo</b>, un ramo del <b>nervio pudendo.</b></p>	<p>Miometrio  Endometrio</p> <p><b>Vagina</b>  Longitud de 7-9 cm</p>
--	---	---	--	---	---

## VISCERAS ABDOMINALES

NOMBRE	FUNCION	LOCALIZACION	IRRIGACION	INERVACION	CARACTERISTICAS FUNDAMENTALES
<b>Esófago</b>	Transporta el alimento desde la faringe hasta el estómago	<p>Desciende a través del cuello y el mediastino.</p> <p>Pasa a través del hiato esofágico, a la altura de la vértebra T10.</p> <p>Termina entrando en el estómago por el orificio del cardias gástrico localizado a la izquierda de la línea media, a nivel del 7.º cartílago costal izquierdo y de la vértebra T11.</p>	<p>Procede de la <b>arteria gástrica izquierda</b> una rama del <b>tronco celíaco</b> y de la <b>arteria frénica inferior izquierda</b></p> <p>Drenaje venoso Sistema de la <b>vena porta</b> a través de la <b>vena gástrica izquierda</b> y al <b>sistema venoso sistémico</b> a través de las <b>venas esofágicas</b> que desembocan en la <b>vena ácigos</b>.</p>	<p><b>Plexo esofágico</b>, formado por los <b>troncos vagales</b> y los <b>troncos simpáticos torácicos</b>, a través de los <b>nervios espláncnicos mayores</b> (abdominopélvicos) y los <b>plexos periarteriales</b>.</p>	<p>Tubo muscular 25 cm de largo y 2 cm de diámetro por término medio.</p> <p>Tiene <b>tres estrechamientos</b>:</p> <p><b>El estrechamiento cervical (esfínter esofágico superior)</b></p> <p><b>El estrechamiento torácico (broncoaórtico).</b></p> <p><b>El estrechamiento frénico (diafragmático)</b></p>
		<p>En posición supina, el estómago suele encontrarse en los cuadrantes superiores derecho e izquierdo, o en las regiones epigástrica, umbilical y del hipocondrio y flanco izquierdos.</p>	<p><b>Tronco celíaco</b> y sus ramas.</p> <p>La mayor parte de la irrigación procede de anastomosis formadas a lo largo de la curvatura menor por las <b>arterias gástricas derecha e izquierda</b>, por las <b>arterias</b></p>	<p>La <b>inervación parasimpática</b> del estómago procede de los <b>troncos vagales anterior y posterior</b>, y de sus ramos.</p> <p>El <b>tronco vagal anterior</b>, que procede</p>	<p>Tiene <b>4 porciones</b>:</p> <p><b>Cardias</b></p> <p><b>Fundus</b></p> <p><b>Cuerpo</b></p> <p><b>Porción pilórica</b> presenta <b>2 curvaturas</b>:</p> <p><b>Curvatura menor</b></p> <p><b>Curvatura mayor</b></p>

<p><b>Estómago</b></p>	<p>Su función principal es la digestión enzimática.</p> <p>El jugo gástrico convierte gradualmente los alimentos en una mezcla semilíquida, el quimo (del griego, jugo).</p>	<p>En posición erecta, el estómago se mueve hacia abajo.</p> <p>En los individuos asténicos (delgados y poco musculosos), el cuerpo del estómago puede extenderse hasta la pelvis.</p>	<p><b>gastroometales (gastroepiploicas) derecha e izquierda.</b></p> <p>El fundus del cuerpo del estómago reciben sangre de las <b>arterias gástricas cortas</b> y de la <b>arteria gástrica posterior.</b></p> <p>Las <b>venas gástricas izquierda y derecha</b> drenan en la <b>vena porta hepática.</b></p> <p>Las <b>venas gástricas cortas y las venas gastroometales (gastroepiploicas) izquierdas</b> drenan en la <b>vena esplénica</b></p> <p>Luego se une a la <b>vena mesentérica superior (VMS)</b> para formar la <b>vena porta hepática.</b></p>	<p>principalmente del <b>nervio vago izquierdo (NC X).</b></p> <p>El <b>tronco vagal posterior</b>, procede principalmente del <b>nervio vago Derecho.</b></p> <p>La <b>inervación simpática</b> del estómago proviene de los <b>segmentos T6-T9</b> de la médula espinal, pasa por el <b>plexo celíaco</b> a través del <b>nervio esplácnico mayor.</b></p>	
------------------------	--	--	--	--	--

<p><b>Intestino delgado</b></p>	<p>Lugar principal donde se absorben los nutrientes obtenidos de los materiales ingeridos.</p>	<p><b>Duodeno:</b> inicia en el píloro, en el lado derecho, y termina en la flexura duodenoyeyunal, en el lado izquierdo</p>	<p><b>Duodeno: tronco celíaco y AMS</b></p> <p>Del tronco celíaco se origina la <b>arteria hepática común</b>, la <b>arteria gastroduodenal</b>, rama terminal de la hepática común, da origen a la <b>arteria pancreatoduodenal superior</b></p> <p>La AMS, a través de su rama, la <b>arteria pancreatoduodenal inferior</b>, irriga el duodeno distal a la entrada del conducto biliar (conducto colédoco).</p> <p>Las venas duodenales acompañan a las arterias y drenan en la vena porta hepática.</p>	<p><b>Duodeno:</b> Nervios del duodeno proceden del <b>nervio vago</b> y de los <b>nervios espláncnicos (abdominopélvicos) mayor y menor</b> a través de los <b>plexos celíaco y mesentérico superior</b>.</p>	<p><b>Duodeno:</b> Porción inicial y más corta (25 cm)</p> <p>Se divide en <b>4 porciones:</b></p> <p><b>Porción superior</b> (unos 5 cm) <b>Porción descendente</b> (unos 7cm)</p> <p><b>Porción horizontal o inferior</b> 6-8 cm</p> <p><b>Porción ascendente</b> (unos 5 cm)</p>
---------------------------------	--	--	---	--	---

		<p><b>Yeyuno e íleon:</b> yeyuno, empieza en la flexura duodenoyeyunal íleon, termina en la unión ileocecal.</p>	<p><b>Yeyuno e íleon:</b> La <b>AMS</b> irriga el yeyuno y el íleon a través de <b>arterias yeyunales e ileales</b>.</p> <p>Las arterias se unen y dan origen a unas <b>arterias rectas..</b></p> <p>La <b>vena mesentérica superior</b> drena el yeyuno y el íleon</p>	<p><b>Yeyuno e íleon:</b> <b>Plexo nervioso mesentérico superior</b> a través de los <b>troncos simpáticos y los nervios espláncnicos torácicos abdominopélvicos (mayor, menor e imo)</b></p> <p>Las fibras <b>parasimpáticas</b> de los nervios para el yeyuno y el íleon derivan de los <b>troncos vagales posteriores.</b></p>	<p><b>Yeyuno e íleon:</b> Mide 6-7 m de largo</p>
--	--	--	---	---	---

<p><b>Intestino grueso</b></p>	<p>Absorbe el agua de los residuos no digeribles del quimo líquido, convirtiéndolo en heces semisólidas que se almacenan y se van acumulando hasta el momento de la defecación.</p>	<p><b>Ciego y Apéndice:</b>  <i>Ciego</i>, situado en el CID, en la fosa ilíaca, inferior a la unión de la porción terminal del íleon y el ciego.</p> <p><i>Apéndice</i> vermiforme se origina en la cara posteromedial del ciego inferior a la unión ileocecal.</p> <p><b>Colon:</b></p> <p><b>Colon ascendente:</b>  Discurre superiormente por el lado derecho de la cavidad abdominal, desde el ciego hacia el lóbulo derecho del hígado</p>	<p><b>Ciego y Apéndice:</b>  Vascularización arterial del ciego proviene de la <b>arteria ileocólica</b>, rama terminal de la <b>AMS</b></p> <p>El apéndice vermiforme irrigado por la <b>arteria apendicular</b>, una rama de la <b>arteria ileocólica</b></p> <p>Drenaje venoso del ciego y el apéndice vermiforme fluye a través de una tributaria de la <b>VMS</b>, la <b>vena ileocólica</b></p> <p><b>Colon:</b></p> <p><b>Colon ascendente:</b>  Irrigación arterial procede de ramas de la <b>AMS</b>, la <b>arteria ileocólica</b> y la <b>arteria cólica derecha</b>.  . Estas arterias se anastomosan entre sí para formar la <b>arteria marginal</b>.</p>	<p><b>Ciego y Apéndice:</b>  La inervación del ciego y el apéndice vermiforme proviene de <b>nervios simpáticos</b> y <b>parasimpáticos</b> del <b>plexo mesentérico superior</b></p> <p><b>Colon:</b></p> <p><b>Colon ascendente:</b>  La inervación procede del <b>plexo mesentérico superior</b>.</p>	<p><b>Ciego y Apéndice:</b>  <i>Ciego</i>, primera porción del intestino grueso con una longitud y anchura de aproximadamente 7,5 cm.</p> <p><i>Apéndice vermiforme</i>, es un divertículo intestinal ciego, longitud de 6 cm a 10 cm..</p> <p><b>Colon:</b></p> <p><b>Colon ascendente:</b>  segunda porción del intestino grueso</p>

		<p><b>Colon Transverso:</b> Se sitúa anterior a la porción inferior del riñón izquierdo y se une al diafragma a través del ligamento frenocólico.</p> <p>Su mesenterio, el mesocolon transverso, se curva hacia abajo, a menudo inferior al nivel de las crestas ilíacas, y se adhiere o fusiona a la pared posterior de la bolsa omental.</p>	<p>Drenaje venoso del colon ascendente fluye por la <b>vena ileocólica</b> y la <b>vena cólica derecha</b>, tributarias de la <b>VMS</b>.</p> <p><b>Colon transverso:</b> Irrigación arterial procede principalmente de la <b>arteria cólica media</b> rama de la <b>AMS</b>.</p> <p>También puede estar irrigado, por las <b>arterias cólicas derecha e izquierda</b> a través de anastomosis, componentes de la <b>arteria marginal</b>.</p> <p>El drenaje venoso del colon transverso se produce a través de la <b>VMS</b></p>	<p><b>Colon transverso</b> Inervación procede del <b>plexo mesentérico superior</b> a través de los <b>plexos periarteriales</b> de las <b>arterias cólicas derecha y media</b>.</p>	<p><b>Colon transverso:</b> tercera porción, más grande y móvil, del intestino grueso</p>
--	--	--	---	--	---

		<p><b>Colon descendente</b> Posición secundariamente retroperitoneal entre la flexura cólica izquierda y la fosa ilíaca izquierda, donde se continúa con el colon sigmoideo.</p> <p>Anterior al borde lateral del riñón izquierdo.</p> <p><b>Colon sigmoideo</b> Se extiende desde la fosa ilíaca hacia el tercer segmento vertebral sacro (S3), donde se une al recto. La raíz del mesocolon sigmoideo tiene una inserción en forma de V invertida, que se extiende primero medial y superiormente a lo</p>	<p><b>Colon descendente Y</b> <b>Colon Sigmoideo</b> Irrigación arterial procede de las <b>arterias sigmoideas y cólica izquierda</b>, ramas de la <b>arteria mesentérica inferior (AMI)</b>.</p> <p>La <b>AMS</b> aporta sangre a la porción proximal a la flexura y la <b>AMI</b> irriga la porción distal a este punto.</p> <p>Las arterias se dividen en ramas <b>ascendentes y descendentes</b>.</p> <p>La rama superior de la arteria sigmoidea superior se anastomosa con la rama descendente de la arteria cólica izquierda, formando así parte de la <b>arteria marginal</b>.</p>	<p><b>Colon descendente Y</b> <b>Colon Sigmoideo</b> Inervación simpática procede de la <b>porción lumbar del tronco simpático</b> a través de los <b>nervios esplácnicos lumbares</b> (abdominopélvicos), el <b>plexo mesentérico superior</b> y los <b>plexos periarteriales</b> de la <b>AMI</b> y sus ramas.</p> <p>La inervación parasimpática proviene de los <b>nervios esplácnicos pélvicos</b> a través del plexo y los <b>nervios hipogástricos inferiores</b> (pélvicos), que ascienden retroperitonealmente desde el plexo.</p>	<p><b>Colon descendente</b> Posee un mesenterio corto en un 33 % de los Individuos.</p> <p>En la cara lateral se encuentra un surco paracólico, el izquierdo.</p> <p><b>Colon sigmoideo</b> Caracterizado por su asa en forma en S, de longitud variable, une el colon descendente con el recto.</p> <p>La terminación de las tenias del colon, aproximadamente a 15 cm del ano, indica la unión rectosigmoidea.</p>
--	--	--	--	---	--



		<p>largo de los vasos ilíacos externos, y luego medial e inferiormente desde la bifurcación de los vasos ilíacos comunes hacia la cara anterior del sacro.</p> <p><b>Recto y conducto anal</b> Primariamente retroperitoneal y subperitoneal.</p> <p>Se continúa con el colon sigmoideo al nivel de la vértebra S3.</p> <p>La unión se encuentra en el extremo inferior del mesenterio del colon sigmoideo.</p> <p>El recto se continúa inferiormente con el conducto anal.</p>	<p>El drenaje venoso se realiza en la <b>vena mesentérica inferior</b> y desemboca habitualmente en la <b>vena esplénica</b>, y luego en la <b>vena porta hepática</b>, de camino hacia el hígado.</p>		<p>Tiene, en general, un mesenterio largo (el mesocolon sigmoideo), y en consecuencia posee una considerable libertad de movimiento.</p> <p><b>Recto y conducto anal</b> Parte terminal fija del intestino grueso</p>
--	--	---	--	--	---

<p><b>Bazo</b></p>	<p>Es un lugar de proliferación de linfocitos y de vigilancia y respuesta inmunitarias.</p> <p>El bazo actúa como reservorio de sangre, almacenando glóbulos rojos y plaquetas, y hasta cierto punto puede proporcionar una especie de autotransfusión en respuesta al estrés provocado por una hemorragia.</p>	<p>Se sitúa en la región superolateral del CSI, o hipocondrio del abdomen.</p> <p>Las relaciones del bazo son:</p> <p>Anteriormente, el estómago.</p> <p>Posteriormente, la parte izquierda del diafragma, que le separa de la pleura, el pulmón y las costillas 9.<sup>a</sup> a 11.<sup>a</sup>.</p> <p>Inferiormente, la flexura cólica izquierda.</p> <p>Medialmente, el riñón izquierdo.</p>	<p>Vascularización arterial procede de la <b>arteria esplénica</b>, la mayor rama del <b>tronco celíaco</b>.</p> <p>La arteria esplénica se divide en cinco o más ramas que entran en el hilio del bazo.</p> <p>Drenaje venoso produce a través de la <b>vena esplénica</b>, formada por varias tributarias que emergen del hilio. Se une a la vena <b>mesentérica inferior (VMI)</b> y discurre posterior al cuerpo y la cola del páncreas durante la mayor parte de su recorrido. La vena esplénica se une con la <b>VMS</b> posterior al cuello del páncreas para formar la <b>vena porta hepática</b>.</p>	<p>Nervios derivan del <b>plexo celíaco</b>. Se distribuyen principalmente a lo largo de las ramas de la arteria esplénica, y su función es vasomotora.</p>	<p>Órgano ovoide y pulposo, habitualmente de tono morado, que tiene aproximadamente la forma y el tamaño de un puño cerrado.</p> <p>Es relativamente delicado, y está considerado el órgano abdominal más vulnerable.</p> <p>Suele tener 12 cm de largo y 7 cm de ancho.</p> <p>La cara diafragmática del bazo adopta una forma convexa para ajustarse a la concavidad del diafragma y a los cuerpos curvos de las costillas adyacentes.</p>
--------------------	---	---	--	---	--

<p style="text-align: center;"><b>Páncreas</b></p>	<p>El páncreas produce:</p> <p>Una secreción exocrina (jugo pancreático de las células acinares) que excreta en el duodeno a través de los conductos pancreáticos principal y accesorio.</p> <p>Secreciones endocrinas (glucagón e insulina de los islotes pancreáticos que pasan a la sangre)</p>	<p>Se sitúa retroperitonealmente, cubriendo y cruzando de forma transversal los cuerpos de las vértebras L1 y L2 en la pared posterior del abdomen.</p> <p>Se halla posterior al estómago, entre el duodeno a la derecha y el bazo a la izquierda.</p> <p>El conducto pancreático principal empieza en la cola del páncreas, discurre a lo largo del parénquima de la glándula hasta la cabeza, donde se relaciona estrechamente con el conducto biliar (conducto colédoco). Los conductos pancreático y biliar suelen unirse para formar la ampolla hepatopancreática (de Vater)</p>	<p>Irrigación deriva principalmente de las ramas de la <b>arteria esplénica</b>.</p> <p>Las <b>arterias pancreatoduodenales superiores anterior y posterior</b>, ramas de la <b>arteria gastroduodenal</b>, y las <b>arterias pancreatoduodenales inferiores anterior y posterior</b>, ramas de la <b>AMS</b>, forman arcadas localizadas anterior y posteriormente que irrigan la cabeza del páncreas.</p> <p>Drenaje venoso tiene lugar a través de las venas pancreáticas correspondientes, tributarias de las <b>ramas esplénica y mesentérica superior de la vena porta hepática</b>; la mayoría desemboca en la <b>vena esplénica</b>.</p>	<p>Nervios proceden de los <b>nervios vagos y espláncnicos abdominopélvicos</b> que pasan a través del diafragma. Las fibras nerviosas parasimpáticas y simpáticas pasan a lo largo de las arterias del <b>plexo celíaco</b> y el <b>plexo mesentérico superior</b> y llegan al páncreas.</p>	<p>Se divide en 4 porciones:</p> <p><b>Cabeza del páncreas</b>, Porción ensanchada de la glándula.</p> <p><b>Cuello del páncreas</b> es corto (1,5-2 cm) y oculta los vasos mesentéricos superiores.</p> <p><b>Cuerpo del páncreas</b> se continúa desde el cuello y se sitúa a la izquierda de la AMS y la VMS.</p> <p><b>Cola del páncreas</b> se sitúa anterior al riñón izquierdo, donde se relaciona estrechamente con el hilio del bazo y la flexura cólica izquierda.</p>
--	--	---	--	---	--

<p style="text-align: center;"><b>Hígado</b></p>	<p>Numerosas actividades metabólicas, almacena glucógeno y secreta la bilis, un líquido amarillo amarillado o verde que colabora en la emulsión de las grasas.</p> <p>La bilis sale del hígado a través de los conductos biliares, los conductos <b>hepáticos derecho e izquierdo</b> que se unen para formar el conducto hepático común. Este se une al conducto cístico para formar el conducto biliar.</p>	<p>Se localiza principalmente en el cuadrante superior derecho del abdomen.</p> <p>El hígado normal se sitúa por debajo de las costillas 7.<sup>a</sup> a 11.<sup>a</sup> del lado derecho y atraviesa la línea media hacia el pezón izquierdo.</p> <p>El hígado se mueve con los desplazamientos del diafragma, y en posición erecta se localiza más inferiormente, debido a la gravedad.</p>	<p>Recibe sangre de dos fuentes: una <b>fuente venosa</b>, dominante, y otra menor, <b>arterial</b>.</p> <p>La <b>vena porta hepática</b>, corta y ancha, se forma por las venas <b>mesentérica superior y esplénica</b> posteriormente al cuello del páncreas. Asciende anterior a la <b>VCI</b> formando parte de <b>la tríada portal</b>.</p> <p>El <b>tronco celíaco</b>, a través de la <b>arteria hepática común</b>, da como rama terminal a la <b>arteria gastroduodenal</b> y su rama la <b>arteria pancreaticoduodenal superior</b> para irrigar al duodeno proximal.</p> <p>En el porta hepático, o cerca, la <b>arteria hepática propia</b> y la <b>vena porta hepática</b></p>	<p>Los nervios proceden del <b>plexo hepático</b>, el mayor de los derivados del <b>plexo celíaco</b>. El plexo hepático acompaña a las ramas de la arteria hepática propia y de la vena porta hepática hasta el hígado.</p> <p>Constituido por fibras <b>simpáticas</b> procedentes del <b>plexo celíaco</b> y por fibras <b>parasimpáticas</b> de los <b>troncos vagales anterior y posterior</b>. Los vasos y conductos biliares de la tríada portal están acompañados por fibras nerviosas.</p>	<p>Es el mayor órgano del cuerpo después de la piel y la mayor glándula del organismo, pesa unos 1 500 g y supone un 2,5 % del peso corporal en el adulto.</p> <p>Tiene una cara diafragmática convexa y una cara visceral relativamente plana.</p> <p>Los recesos (espacios) subfrénicos, se localizan entre las caras anterior y superior de la superficie diafragmática del hígado.</p> <p>La cara visceral presenta numerosas fisuras e impresiones por el contacto con otros órganos.</p>
--	---	--	---	---	--

			<p>terminan dividiéndose en ramas derecha e izquierda.</p> <p>Estas ramas primarias irrigan las porciones hepáticas derecha e izquierda, respectivamente.</p> <p>Dentro de cada porción, las ramificaciones secundarias simultáneas de la vena porta hepática y de la arteria hepática propia irrigan las divisiones mediales y laterales de las porciones derecha e izquierda del hígado; tres de las cuatro ramas secundarias sufren una nueva ramificación (terciaria), para irrigar de manera independiente siete de los <b>ocho segmentos hepáticos</b>.</p>		<p><b>La fisura portal principal (sagital derecha)</b>  <b>La fisura umbilical (sagital izquierda)</b>  <b>La fisura del ligamento redondo</b>  <b>La fisura del ligamento venoso.</b></p> <p>El hígado se divide en <b>dos lóbulos anatómicos</b> y <b>dos lóbulos accesorios</b></p> <p><b>Segmentos hepáticos (quirúrgicos) del hígado.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Lóbulo caudado (segmento I)</li> <li>-Porciones derecha e izquierda (segmento II a VIII).</li> </ul>
--	--	--	---	--	---

<p><b>Conductos biliares y vesícula biliar</b></p>	<p>Transportan bilis desde el hígado al duodeno.</p>	<p><b>El conducto biliar (colédoco)</b>  Desciende posterior a la porción superior del duodeno y se sitúa en un surco en la cara posterior de la cabeza del páncreas. En el lado izquierdo de la porción descendente del duodeno, el conducto biliar entra en contacto con el conducto pancreático principal. Los dos conductos discurren oblicuamente a través de la pared de esta porción del duodeno, donde se unen para formar la ampolla hepatopancreática (ampolla de Vater).</p>	<p><b>El conducto biliar (colédoco)</b></p> <p>La <b>arteria cística</b>, irriga la porción proximal del conducto. La rama derecha de la <b>arteria hepática propia</b>, perfunde la parte media del conducto.</p> <p>La arteria <b>pancreatoduodenal superior posterior</b> y la <b>arteria gastroduodenal</b>, que irrigan la porción retroduodenal del conducto.</p> <p>La <b>vena pancreatoduodenal superior posterior</b> drena la porción distal del conducto biliar y drena en la <b>vena porta hepática</b> o en una de sus tributarias.</p>	<p><b>El conducto biliar (colédoco)</b></p> <p>La <b>inervación simpática</b> es <b>vasomotora</b> en el hígado y en el sistema biliar</p>	<p><b>El conducto biliar (colédoco)</b></p> <p>La longitud del conducto biliar oscila entre 5 cm y 15 cm, dependiendo del punto en que el conducto cístico se une al conducto hepático común.</p>
--	--	---	--	--	---

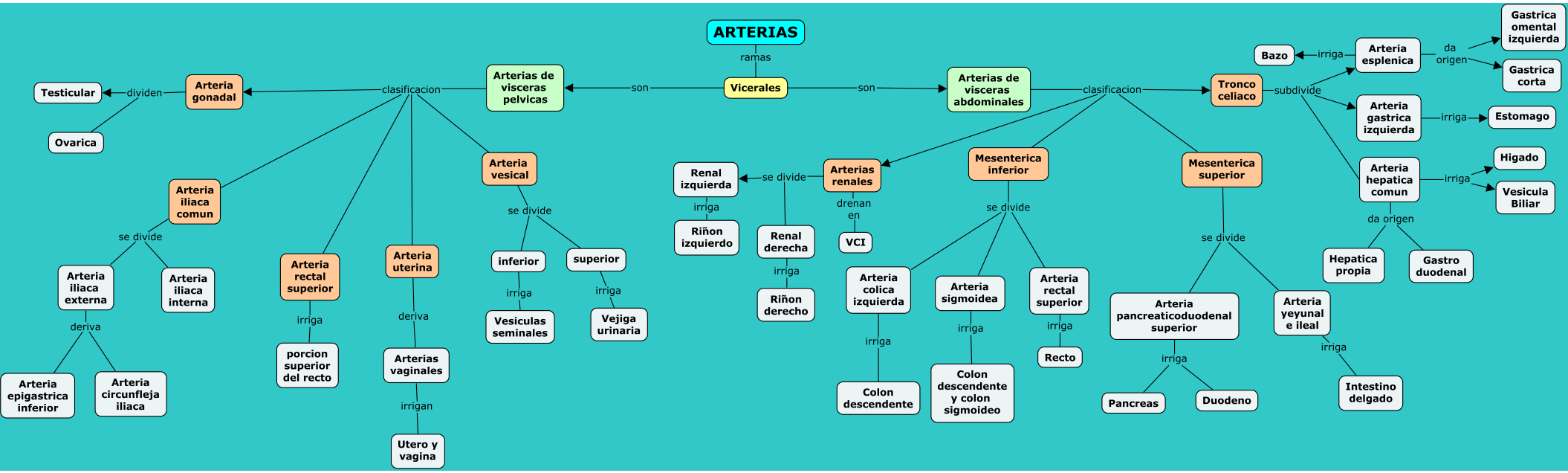
		<p><b>Vesícula Biliar</b> Se encuentra en la fosa de la vesícula biliar en la cara visceral del hígado.</p> <p><b>Conducto Cístico</b> Conecta el cuello de la vesícula biliar con el conducto hepático común.</p>	<p><b>Vesícula Biliar Y Conducto Cístico</b> Irrigación arterial procede de la <b>arteria cística</b>, que a menudo se origina en la rama derecha de la <b>arteria hepática propia</b>, en el triángulo entre el conducto hepático común, el conducto cístico y la cara visceral del hígado, el triángulo (o trígono) cistohepático (de Calot).</p> <p>Drenaje venoso fluye por las <b>venas císticas</b>. Estas venas, pequeñas y habitualmente múltiples, pueden pasar de manera directa hacia el hígado o drenar en el hígado a través de la <b>vena porta hepática</b>.</p>	<p><b>Vesícula Biliar Y Conducto Cístico</b> Nervios pasan junto con la arteria cística desde el <b>plexo nervioso celíaco (fibras simpáticas y aferentes viscerales)</b> y el <b>nervio vago (parasimpático)</b>. El <b>nervio frénico derecho</b> (fibras aferentes somáticas) puede comportar dolor debido a la inflamación de la vesícula.</p>	<p><b>Vesícula Biliar</b> Vesícula biliar (de 7-10 cm de longitud).</p> <p>Forma de pera, puede contener hasta 50 ml de bilis.</p> <p>Tiene tres porciones: <b>Fondo</b> el extremo ancho y romo.</p> <p><b>Cuerpo</b> Está en contacto con la cara visceral del hígado, el colon transverso y la porción superior del duodeno.</p> <p><b>Cuello</b> Tiene forma de S y se une al conducto cístico.</p> <p><b>Conducto Cístico</b> De unos 3-4 cm de longitud.</p>
--	--	--	---	--	--

<p><b>Riñones, uréteres y glándulas suprarrenales</b></p>	<p><b>Riñones</b> Eliminan de la sangre el exceso de agua, sales y desechos del metabolismo de las proteínas, y devuelven al torrente sanguíneo los nutrientes y las sustancias químicas necesarias.</p>	<p><b>Riñones</b> Se sitúan retroperitonealmente en la pared posterior del abdomen, uno a cada lado de la columna vertebral al nivel de las vértebras T12-L3</p>	<p><b>Riñones</b> Las <b>arterias renales derecha e izquierda</b>. Se dividen cerca del hilio en cinco <b>arterias segmentarias</b>.</p> <p><b>Arteria segmentaria superior (apical).</b> <b>Arterias segmentarias anterosuperior y anteroinferior.</b> <b>Arteria segmentaria inferior.</b> <b>Arteria segmentaria posterior.</b></p> <p>Venas renales drenan los riñones, <b>venas renales derecha e izquierda</b>.</p> <p>La vena renal izquierda, recibe a la <b>vena suprarrenal izquierda, la vena gonadal (testicular u ovárica) izquierda</b>, y una comunicación con la <b>vena lumbar ascendente</b>. Cada vena renal drena en la VCI.</p>	<p><b>Riñones</b> Los nervios proceden del <b>plexo nervioso renal</b> y están formados por <b>fibras simpáticas y parasimpáticas</b></p>	<p><b>Riñones</b> Los riñones tienen un color marrón rojizo y miden cerca de 10 cm de largo, 5 cm de ancho y 5,5 cm de grosor.</p> <p>Cada riñón tiene caras anterior y posterior, bordes medial y lateral, y polos superior e inferior.</p> <p>En el borde medial cóncavo de cada riñón hay una incisura vertical, el hilio renal que es la entrada a un espacio dentro del riñón, el seno renal.</p> <p>El seno renal está ocupado por la pelvis, cálices, vasos y nervios renales, y una cantidad variable de grasa.</p>
---	--	--	--	---	---



	<p><b>Uréteres</b> Transportan la orina de los riñones a la vejiga urinaria.</p> <p><b>Glándulas suprarrenales</b></p> <p><b>La corteza suprarrenal</b> secreta corticoesteroides y andrógenos.</p> <p><b>La médula suprarrenal</b> Las células cromafines secretan</p>	<p><b>Uréteres</b> Discurren inferiormente desde los vértices de las pelvis renales en los hilios de los riñones, pasando sobre el borde pélvico en la bifurcación de las arterias ilíacas comunes. Luego discurren a lo largo de la pared lateral de la pelvis y entran en la vejiga urinaria.</p> <p><b>Glándulas suprarrenales</b> Se localizan entre la cara superomedial de los riñones y el diafragma.</p>	<p><b>Uréteres</b> De las arterias renales nacen de manera homogénea <b>ramas arteriales para la porción abdominal del uréter.</b></p> <p>Las venas que drenan la porción abdominal de los uréteres drenan en las <b>venas renales y gonadales</b> (testiculares u ováricas)</p> <p><b>Glándulas suprarrenales</b> Las arterias suprarrenales proceden de tres fuentes:</p> <p><b>Arterias suprarrenales superiores</b>, de las arterias frénicas inferiores. <b>Arterias suprarrenales medias</b>, de la aorta abdominal, cerca del origen de la AMS.</p>	<p><b>Uréteres</b> Los nervios de la porción abdominal de los uréteres proceden de los <b>plexos renal, aórtico abdominal e hipogástrico superior.</b></p> <p><b>Glándulas suprarrenales</b> Rica inervación de las glándulas suprarrenales procede del <b>plexo celíaco</b> y de los <b>nervios espláncnicos abdominopélvicos</b> (mayor, menor e imo)</p>	<p><b>Uréteres</b> Conductos musculares (25-30 cm de longitud) con una luz estrecha</p> <p><b>Glándulas suprarrenales</b> Tienen dos partes: la corteza y la médula suprarrenales</p>
--	---	--	--	---	---

	<p>catecolaminas (principalmente adrenalina) al torrente sanguíneo en respuesta a estímulos de las neuronas presinápticas.</p>		<p><b>Arterias suprarrenales inferiores</b>, de las arterias renales.</p> <p>Drenaje venoso se realiza en la gran <b>vena suprarrenal</b>. La <b>vena suprarrenal derecha</b>, corta, drena en la <b>VCI</b>, mientras que la <b>vena suprarrenal izquierda</b>, más larga, a menudo se une a la <b>vena frénica inferior</b> y desemboca en la <b>vena renal izquierda</b>.</p>		
--	--	--	--	--	--



## BIBLIOGRAFIA

Moore. K. Dalley. A. Agur. A. (2017). *Moore Anatomia con orientacion clinica (8a. Ed.)*. Wolters Kluwer.